

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Lara Mendes Motta, CPF nº 09100422924, na falta de documentos para comprovação de residência em conformidade com o dispositivo na Lei 7.115, de 29 de agosto de 1983, DECLARO para fins de provas junto à Receita Federal e ANVISA, ser residente e domiciliado no endereço residente no endereço Rua João Vieira 262, bairro Capoeiras, cidade Florianópolis, Estado SC, CEP 88070-210

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

DATA 27/03/2024

Lara Mendes

Assinatura do Declarante